



Ministério da Fazenda

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

Receita Federal

COMPROVANTE ANUAL DE RETENÇÃO DE
CSLL, COFINS E PIS/PASEP (Lei nº 10.833/2003, art. 30)

Ano-calendário de 2023

1. FONTE PAGADORA

Nome DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	CNPJ 78.738.101/0001-51
---	----------------------------

2. PESSOA JURÍDICA FORNECEDORA DO SERVIÇO

CNPJ 10.875.990/0001-65	Nome completo TSO ODONTOLOGIA LTDA
----------------------------	---------------------------------------

3. RELAÇÃO DE PAGAMENTOS E RETENÇÕES

MÊS DO PAGAMENTO	CÓDIGO DA RETENÇÃO	VALOR PAGO	VALOR RETIDO
Abr	5952	284,80	13,24
Jun	5952	476,40	22,15
Nov	5952	438,40	20,39

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(campo vazio)

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 29/02/2024	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 459/2004



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE ANUAL DE RENDIMENTOS PAGOS OU
CREDITADOS E DE RETENÇÃO DE
IMPOSTO DE RENDA NA FONTE - PESSOA JURÍDICA

Ano-calendário de 2023

1. FONTE PAGADORA

Nome Empresarial DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	CNPJ 78.738.101/0001-51
---	----------------------------

2. PESSOA JURÍDICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

Nome Empresarial TSO ODONTOLOGIA LTDA	CNPJ 10.875.990/0001-65
--	----------------------------

3. RENDIMENTO E IMPOSTO RETIDO NA FONTE

Mês	Código de retenção	Descrição do rendimento	Rendimento (R\$)	Imposto retido (R\$)
Abr	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	284,80	4,27
Jun	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	476,40	0,00
Nov	1708	Remuneração de serviços profissionais prestados por Pessoa Jurídica	438,40	0,00

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome PEDRO PEREIRA	Data 29/02/2024	Assinatura
-----------------------	--------------------	------------

Aprovado pela IN/SRF nº 119/2000